Приложение №2

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ И НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР НА ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

(основание: приказы Министерства здравоохранения и социального развития РФ об утверждении стандартов медицинской помощи детям).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень документов и исследований. | Срок действия |
| 1 | Номерное направление установленного образца от участкового педиатра или врача-специалиста |  |
| 2 | Документ, подтверждающий законность представителя, сопровождающего ребенка |  |
| 3 | Копия полиса ОМС. |  |
| 4 | Копия свидетельства о рождении. |  |
| 5 | Копия СНИЛС (пенсионное страховое свидетельство). |  |
| 6 | Справка из СЭС об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства и учебы (основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1) | 3 дня |
| 7 | Клинический анализ крови + гемокомплекс. | 10 дней |
| 8 | Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген, тромбиновое время, протромбиновый индекс, др.) | 10 дней |
| 9 | Общий анализ мочи | 10 дней |
| 10 | Анализ кала на яйца гельминтов (основание "СанПиН 3.2.1333-03 “Профилактика паразитарных болезней на территории РФ ” п. 3.11).  | 10 дней |
| 11 | Анализ кала на кишечную группу детям до 2-х лет и лицам**,** госпитализируемым по уходу за ребенком до 2-х лет (основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1) | 14 дней |
| 12  | Соскоб на энтеробиоз (основание п.2.7.2СП3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза») | 10 дней |
| 13 | Биохимический анализ крови (общий белок, белковые фракции, билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза, холестерин, калий, натрий, кальций). | 10 дней |
| 14 | Группа крови, Rh-фактор. |  |
| 15 | Анализ крови на RW, HBsAg (гепатит В), HCV (гепатит С), HIV1, HIV2 (ВИЧ) + ксерокопия анализов (детям до 1 года анализы матери). Основание: СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.3, п. 9.4 разд.1. | 3 мес. |
| 16 | Электрокардиограмма с заключением. | 1 мес. |
| 17 | Эхокардиоскопия (при наличии показаний) | 1 год. |
| 18 | Рентгенография органов грудной клетки с заключением рентгенолога, при наличии увеличения вилочковой железы консультация эндокринолога (основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1) | 1 год. |
| 19 | НСГ (пациентам грудного возраста). | 3 мес. |
| 20 | Микробиологическое исследование флоры носоглотки + мазок на BL (пациентам с ЛОР патологией) | 14 дней |
| 21 | Микробиологическое исследование нормальной и УПФ кишечника (пациентам с патологией ЖКТ) | 14 дней |
| 22 | Микробиологическое исследование мочи на флору (пациентам с уроандрологической патологией) | 14 дней |
| 23 | Консультация оториноларинголога | 14 дней |
| 24 | Консультация стоматолога (о полной санации полости рта) | 1 мес. |
| 25 | Консультация узких специалистов, если пациент состоит на «Д» учете и по показаниям: кардиолога, невролога (+электроэнцефалография), психиатра, эндокринолога, пульмонолога, аллерголога (определение IgЕ), иммунолога (при ИДС определение IgM, IgА, IgG), фтизиатра с заключением о возможности проведения наркоза. | 1 мес. |
| 26 | При первичной госпитализации в ЦДХ пациентов с врожденной гидроцефалией:- ИФА крови на инфекционные и паразитарные маркеры с определением индекса авидности: Cytomegalovirus (IgM, IgG), Herpes simplex virus 1-2, 6, 7, 8 (IgM, IgG), Epstein-Barr virus (IgM, IgG), Тохoplasma gondii (IgМ, IgG), HBsAg (гепатит В), HCV (гепатит С), HIV1, HIV2 (ВИЧ), RW.- ПЦР крови на маркеры Cytomegalovirus, Epstein-Barr virus, Тохoplasma gondii (Основание: приложение к приказу МЗРФ № 1702н от 29.12.2012.) |  |
| 27 | Ксерокопия прививочного сертификата или прививочной карты (у.ф. №63). |  |
| 28 | Подробная выписка из истории развития ребенка (у.ф. № 112). |  |
| 29 | Завершающая консультация педиатра с контролем всех анализов, результатов обследования, заключением о состоянии здоровья и возможности нахождения ребенка в хирургическом стационаре. | 10 дней |

* Перед хирургическим лечением ребенок должен быть здоров: после перенесенного ОРИ не менее 1 мес., детского инфекционного заболевания не менее 3 месяцев.
* Результаты анализов должны соответствовать возрастспецифическим показателям нормы.
* После проведения очередной плановой профилактической иммунизации, постпрививочный период (от момента иммунизации до планового оперативного лечения) не должен быть короче 60 дней. (Основание: СП 3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита", МУ 3.3.1.1123-02 от 01.08.2002.).
* Контактные с реципиентом живой полиомиелитной вакцины (ОПВ) госпитализируются не ранее, чем через 60 дней после контакта. (Основание: СП 3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита")

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО УХОДА (ДЕТЯМ ДО 5 ЛЕТ, В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ И НА ВРЕМЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПОД НАРКОЗОМ) МАТЕРИ ИЛИ СОПРОВОЖДАЮЩЕМУ ЛИЦУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень документов и исследований. | Срок действияисследования |
| 1 | Паспорт (листы 2-3, 6). |  |
| 2 | Рентгенография грудной клетки или флюорография (основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1) | 1 год. |
| 3 | Анализ крови на RW, HBsAg (гепатит В), HCV (гепатит С), HIV1, HIV2 (ВИЧ) + ксерокопия анализов Основание: СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.3, п. 9.4 разд.1. | 3 мес. |
| 4 | Анализ кала на кишечную группу лицам**,** госпитализируемым по уходу за ребенком до 2-х лет (основание СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 разд.1) | 14 дней |